



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana**

**Factores de riesgo de neumonía asociada a ventilación  
mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos del  
Hospital Nacional Hipólito Unanue**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Medicina Interna**

**AUTOR**

**Richard Teofilo RODRIGUEZ PASTOR**

**Lima, Perú**

**2014**

## RESUMEN

**Objetivos:** Determinar los factores de riesgo de neumonía asociado a ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en el servicio de UCI en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 74 historias clínicas de pacientes que ingresaron a la UCI y que precisaron ventilación mecánica durante 48 horas o más. Pacientes que tengan más de 48 horas en ventilación mecánica, en quienes se sospeche neumonía asociada a la ventilación mecánica; en el periodo que corresponde al estudio.

**Resultados:** La media de la edad de los pacientes del sexo masculino fue de 65.4+/-11.1 años y de las mujeres fue de 62.7+/-16.8 años. Los pacientes con neumonía asociada a ventilación mecánica se caracterizaron por: presentar como diagnóstico de ingreso de mayor frecuencia a la pancreatitis (28.6%), y el shock séptico (21.4%). La mayoría fueron pacientes del sexo masculino(71.4%), con alta frecuencia de intubación difícil(71.4%),cuya motivo de intubación fue la insuficiencia respiratoria(42.9%),con tiempos de intubación más allá de los 11 días(57.1%),con una frecuencia de recambio del tubo orotraqueal(57.1%), cuyos factores de riesgo de mayor frecuencia fueron la diabetes(28.6%) y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica(21.4%).

**Conclusiones:** Los factores de riesgo de Neumonía asociado a ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en el servicio de UCI en el Hospital Nacional Hipólito Unanue fueron: la intubación difícil, intubación más allá de los 11 días, con recambios frecuentes del tubo orotraqueal y alta frecuencia de nebulizaciones ( $P<0.05$ ).La prevalencia de Neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes hospitalizados en el servicio de UCI en el Hospital Nacional Hipólito Unanue fue del 37.8 %.

**Palabras clave:** factores, neumonía, ventilación mecánica.

## ABSTRACT

**Objectives:** To determine the risk factors associated pneumonia in mechanically ventilated patients hospitalized in the ICU at the Hospital Nacional Hipolito Unanue.

**Methods:** An observational, descriptive, retrospective and cross-sectional study. 74 medical records of patients admitted to the ICU who required mechanical ventilation for 48 hours or more were reviewed. Patients who have more than 48 hours on mechanical ventilation in whom pneumonia associated with mechanical ventilation is suspected; in the period covered by the study.

**Results:** The mean age of male patients was 65.4 years and 11.1 +/- women was 16.8 years 62.7 +/- . Patients with ventilator-associated pneumonia were characterized by presenting as admission diagnosis of pancreatitis more frequently (28.6%), and septic shock (21.4%). Most patients were male (71.4%), with high frequency of difficult intubation (71.4%), the reason for intubation was respiratory failure (42.9%), with intubation time beyond the 11 days (57.1%) with a frequency of replacement of the endotracheal tube (57.1%), the risk factors for diabetes were more frequent (28.6%) and chronic obstructive pulmonary disease (21.4%).

**Conclusions:** The risk factors for ventilator-associated pneumonia in patients hospitalized in the ICU at the Hospital Nacional Hipolito Unanue were difficult intubation, intubation beyond 11 days, with frequent replacement of the endotracheal tube and high frequency nebulization ( $P < 0.05$ ) prevalence .The ventilator associated pneumonia in patients hospitalized in the ICU in the Hospital Nacional Hipolito Unanue was 37.8%.

**Keywords:** factors, pneumonia, mechanical ventilation.